

CONDICIONAMENTO DE TRÂNSITO

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Vagos



1. REQUERENTE

		Singular			Coletiva
Nome/Denominação:*					
Domicílio/Sede:*					
N.º:				Lote/Andar:	
Código Postal:			Localidade:*		
Freguesia:					
NIF/NIPC:*			Data de Nascimento:		
Tipo de Documento de				N.º:	
Válido até:	Certidão Comercial Permanente (Código):				
Contacto Telefónico:					
E-mail:					
Qualidade de:					

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

		Singular			Coletiva
Nome/Denominação:					
Domicílio/Sede:					
N.º:				Lote/Andar:	
Código Postal:			Localidade:		
Freguesia:					
NIF/NIPC:					
Tipo de Documento de Identificação:				N.º:	
Válido até:	Procuração Online (Código):				
Contacto Telefónico:					
E-mail:					
Qualidade de:					



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares): As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		E-mail
		Telefone
		Requerente
		Representante
		Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:		
N.º:		
Código Postal:	Localidade:	
Freguesia:		



4. PEDIDO

Vem requerer, autorização, para efetuar nas seguintes condições, o:

Tipo de condicionamento:*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Condicionamento de trânsito com corte total da via |
| <input type="checkbox"/> | Condicionamento de trânsito com estreitamento da via |
| <input type="checkbox"/> | Condicionamento de estacionamento |
| <input type="checkbox"/> | Outro: _____ |

Processo de obras n.º:

Motivo:*

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Obras e intervenções na via pública |
| <input type="checkbox"/> | Cargas e descargas |
| <input type="checkbox"/> | Outro(s): _____ |

Identificação do Local

Morada: *		N.º: *	
Freguesia:*			

Período de duração

Data de início:*		Data de termo:*	
------------------	--	-----------------	--

Horário

Hora de início:*		Hora de termo:*	
------------------	--	-----------------	--

Pedido de isenção de taxas:		Isenção de taxa		Redução de taxa
-----------------------------	--	-----------------	--	-----------------

Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução:

Fundamentação do pedido de isenção ou redução:



5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Vagos respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento – Município de Vagos;

Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

Conservação dos dados pessoais – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-vagos.pt ou envie um e-mail para rgpd@cm-vagos.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



6. OUTRAS DECLARAÇÕES

* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,	
Vagos,	
O(A) Requerente	O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)	

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	Chefe do Núcleo Administrativo e Jurídico
Contacto Telefónico:	234 799 600
E-mail:	geral@cm-vagos.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Núcleo Administrativo e Jurídico
Contacto Telefónico:	234 799 600
E-mail:	geral@cm-vagos.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade
- Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante
- Planta de localização
- Memória descritiva dos trabalhos a realizar no espaço público
- Projeto de Sinalização Temporária
- Plano de Segurança e Saúde ou Fichas de Segurança
- Outro(s):